



# RICHIESTA

## AUMENTO MASSIMALI POLIZZA INFORTUNI SOLO per attività SOCIALI

Alla Sede Centrale del  
**Club Alpino Italiano**  
Ufficio Assicurazioni  
Via E. Petrella, 19  
20124 MILANO

**IL SOTTOSCRITTO** SOCIO della Sezione di **BIELLA**

PRESO ATTO CHE LA COPERTURA INFORTUNI VALIDA dal **01/01/2021** al **31/03/2022**  
PER TUTTI I SOCI PREVEDE I SEGUENTI MASSIMALI:

**Morte €55.000,00**      **Invalidità permanente €80.000,00**      **Spese mediche €2.000,00**  
**Franchigia €200,00**

### **RICHIEDE PER L'ANNO 2021**

**Con validità dal 01/01/2021 al 31/03/2022**

#### **L'AUMENTO dei MASSIMALI per la suddetta POLIZZA INFORTUNI**

**Morte €110.000,00**      **Invalidità permanente €160.000,00**      **Spese mediche €2.000,00**  
**Franchigia €200,00**

Nome .....

Cognome .....

Data e Luogo di Nascita ..... / .....

Tel. / Cell. ....

e-Mail .....

Data .....

**Firma del Presidente**

timbro della Sezione

#### **Firma del Socio**

oppure chi esercita la tutela per il socio **Minorenne**

.....

PERSONA PER CONTO DELLA SEZIONE CONTATTABILE IN ORARIO DI UFFICIO PER CHIARIMENTI :

• Il Presidente • Tel. 015.21234 • E-mail [segreteria@caibiella.it](mailto:segreteria@caibiella.it)

Art. 76 del D.L. 445 del 28/12/2000

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi del Codice Penale T.U.

e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a uso di atto falso.

I dati personali riportati nel presente modulo saranno utilizzati dalla Sede Centrale del CAI in conformità del DGPR 679/2016 EU

**1 originale** per la Sezione    **1 copia** per il Socio